



Ministero dell'Istruzione e del merito
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "G. LEVA" TRAVEDONA MONATE (VA)
Largo Don Lorenzo Milani n. 20, 21028 Travedona Monate
Tel. 0332/977461 – fax 0332/978360 – C.F. 83007110121
e-mail vaic83300l@istruzione.it - posta certificata vaic83300l@pec.istruzione.it
codice meccanografico VAIC83300L sito www.ictravedonamonate.edu.it

RICHIESTA DI CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

**(Legge del 09/08/2013 n.98 e s.m. ed in particolare il comma 2 –
Decreto interministeriale del 24/04/2013) – D.M. del 08/08/2014**

La Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Statale "G.Leva" di Travedona Monate

CHIEDE:

per il/la proprio/a alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

della classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria / Secondaria di _____

(cancellare la voce che non interessa)

Il certificato medico per l'attività sportiva non agonistica, come previsto dalla Legge 09/08/2013 – D.M. 08/08/2014 per la partecipazione ai Campionati Sportivi Studenteschi e alle attività fisico sportive organizzate dagli Organi Scolastici nell'ambito delle proposte parascolastiche.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Ilva Maria Cocchetti